変　更　届

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　飯田法人会

会　　長　　殿

以下の変更を届けます

（変更前）変更事項□に✔を入れ変更事項をご記入ください。

□　所 在 地

□　企 業 名

□　代表者名

□　その他（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

（変更後）現在を全てご記入ください。

所 在 地

企業名

代表者名　　㊞

電話　　fax

その他（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

※事務局処理欄

連絡先	税務署	支　部	保険会社

会　長	事務局長	職　員	連絡者

※ご連絡を頂きありがとうございます。ご記入の上 Fax　52-5776　までご返信をお願いします。